



**ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ  
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ**

**организује курс**

**НАЈНОВИЈА САЗНАЊА О ДИЈАГНОСТИЦИ И ЛЕЧЕЊУ  
НЕУРОЕНДОКРИНИХ ТУМОРА ДИГЕСТИВНОГ ТРАКТА**

**Амфитеатар „Проф. др Милосав Костић“  
Факултета медицинских наука у Крагујевцу  
01. 11. 2014. године**

**ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ**

**09,00 - 09,30 Регистрација учесника**

**09,30 - 10,00 Улазни тест**

**10,00 - 11,00 Преоперативна дијагностика НЕТ-а  
Предавање: асс. др Наташа Здравковић**

**11,00 - 12,00 Патохистолошка дијагностика НЕТ-а  
Предавање: доц. др Слободанка Митровић**

**12,00 - 12,30 Пауза**

**12,30 - 13,30 Медикаментозно лечење НЕТ-а  
Предавање: мр сци. мед. др Александар Даговић**

**13,30 - 14,30 Хируршко лечење НЕТ-а  
Предавање: доц. др Драгче Радовановић**

**14,30 - 15,30 Дискусија  
Рад у групи: Сви предавачи**

**15,30 – 16,00 Излазни тест, анкета о квалитету курса и додела сертификата**

Одлуком Здравственог савета Србије 153-02-1979/2014-01, евиденциони број А-1-1269/14, од 19. 05. 2014. године, **КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 6 БОДОВА ЗА ПОЛАЗНИКЕ**  
**ЦИЉНА ГРУПА : ЛЕКАРИ**

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

Тел: 034/306-800, лок. 131, Е-mail: [kme@medf.kg.ac.rs](mailto:kme@medf.kg.ac.rs);

Site: <http://www.medf.kg.ac.rs>

Котизацију у износу од 4.000,00 динара уплатити на жиро рачун

ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИХ НАУКА У КРАГУЈЕВЦУ Број: 840-1226666-19,

позив на број:

Копију пријаве и уплате послати на факс: 034/306-800, лок. 112 или Е-mail: [kme@medf.kg.ac.rs](mailto:kme@medf.kg.ac.rs);

Оригинал пријаве и уплате доставити приликом регистрације учесника

## ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ

Пријављујем се за курс:

НАЗИВ КУРСА: \_\_\_\_\_

ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_

ИМЕ: \_\_\_\_\_

УСТАНОВА: \_\_\_\_\_

АДРЕСА: \_\_\_\_\_

ПОШТАНСКИ БРОЈ: \_\_\_\_\_

ГРАД: \_\_\_\_\_

ТЕЛЕФОН: \_\_\_\_\_

ФАКС: \_\_\_\_\_

ЕМАИЛ: \_\_\_\_\_

ПОТПИС: \_\_\_\_\_

ДАТУМ: \_\_\_\_\_

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ: \_\_\_\_\_